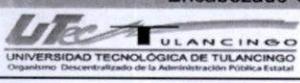


Encabezado General  <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.																																					
Código: F-03-059	Fecha de elaboración:	23/12/2024																																				
1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)																																						
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):																																						
N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS																																						
3. Fuente de Financiamiento:																																						
EJERCICIO DEL RECURSO																																						
4. Verificación de documentos																																						
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i> B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y</i> C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor. D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios). E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada. F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique). G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.). H.- Comprobante de pago (transferencia). I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique). J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado) K.- Reporte de actividades en electrónico	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">RECURSOS MATERIALES</th></tr> <tr><th>PRIMERA REVISIÓN</th><th>SEGUNDA REVISIÓN</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>	RECURSOS MATERIALES		PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	X				✓		X				X		X		X						<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>CONTABILIDAD</th></tr> <tr><th>REVISIÓN</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">/</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">F-396</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">Falta</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td></tr> </table>	CONTABILIDAD	REVISIÓN	✓	/	/	/	/	F-396	-	Falta	-	-
	RECURSOS MATERIALES																																					
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN																																				
	X																																					
	✓																																					
	X																																					
	X																																					
	X																																					
	X																																					
CONTABILIDAD																																						
REVISIÓN																																						
✓																																						
/																																						
/																																						
/																																						
/																																						
F-396																																						
-																																						
Falta																																						
-																																						
-																																						
5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).																																						
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato																																					
6. Fecha de entrega a Presupuesto:	26 Diciembre 24																																					
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	Luis Ángel Ruiz ROSAS																																					
8. Importe a pagar:	25,055.72																																					
9. Importe de retención:																																						
10. Observaciones:	Req. 396																																					

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	731		
Poliza	P02694		
Compra	926		
Poliza	P02695		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	765		
Poliza	P02719		
Proveedor			
Poliza			
Fecha	27 Diciembre 24		

Código: F-003-006

Fecha de elaboración: 23/12/2024

1. FOLIO: 1250

2. FUENTE: EJERCICIO DEL RECURSO

DATOS GENERALES

Recurso Adicional

3. PROYECTO: 62 4. PARTIDA: 24201 5. REQUISICION NO. 396
 6. SOLICITANTE: L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA
 7. AREA SOLICITANTE: RECURSOS MATERIALES
 8. PUESTO: JEFA DEL DEPARTAMENTO
 9. CONTRATO O PEDIDO No. N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS
(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

10. SOLICITUD DE

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	<input type="checkbox"/>	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)		REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>		BECAS	<input type="checkbox"/>

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 25,055.72
 12. CON LETRA: (Veinticinco mil cincuenta y cinco pesos 72/100 M.N.)
 13. CONCEPTO: Cuentas por pagar por compra de material para llevar a cabo actividades de mantenimiento preventivo y correctivo.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE: _____
 15. CHEQUE PARA EL DIA: _____
 16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE: Luis Ángel Ruiz ROSAS
 18. CLABE INTERBANCARIA: 0026 5070 1429 9704 39 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
 19. NOMBRE DEL BANCO: BANAMEX
 20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 23/12/2024
 21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

22. FIRMAS

SOLICITA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL	VO.BO.	AUTORIZA:
 L.C. Leticia Martínez Padilla Jefa del Depto. De Rec. Materiales	L.A.E. Maricela Santuario Ortiz Jefa del Depto. de Presupuesto	L.C. José Humberto Ángeles Hernández Director de Admón. y Finanzas	Mtro. José Antonio Zamora Guido Rector

RFC emisor: RURL9907091U1
 Nombre emisor: LUIS ANGEL RUIZ ROSAS
 RFC receptor: UTT9507201E7
 Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 Código postal del receptor: 43645
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: E083C787-431E-4FB6-BFEB-6F2751416AA2
 No. de serie del CSD: 00001000000707606864
 Código postal, fecha y hora de emisión: 72824 2024-12-19 19:15:19
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal
 Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
30161503		23.00	H87	Pieza	939.12	21,599.76		Si objeto de impuesto.		
Descripción	DUROCK 1.20 X 2.44 M				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento	Número de cuenta predial				IVA	Traslado	21,599.76	Tasa	16.00%	3,455.96

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Por definir
 Método de pago: Pago en parcialidades o diferido

Subtotal \$ 21,599.76
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 3,455.96
 Total \$ 25,055.72

Sello digital del CFDI:

YCVkTF6z7waqUV+HK113YmaSGGhZlwWojcKrumoew20E8azYgC+K2JX/oELs2Bh68rLTVm0D5Y2Jb4zGY/1PRZR3DleUxBBFW+aupcsQswDAnXQwH8RW6CMbS8mPjCADyaTuBlqSYECiRnSrZgOLGm3Pa9ThD0lrqs+cgBTi0nno1g/OX9x3xmplW6Jr1YGOC+IS8VtCMNb9A2gFw2CuPgZAAqd3Ha2VAGcOHhLF6+fuhmEec/Eb1136eOGFnUibolDDLN6sQH2SDDE7PjRf0NehxkDSZFhFQXWl8mEUG+LZmvH6ApETSBEbmbATpQQIFDEFE+vUxJamV+/JGQH/w==

Sello digital del SAT:

EAAyOhKlpBKuAEs2I4roncAmgMT0+B9qUmi0J0o3lhj57YHXkU4egxoloDqVe9XtyJQ95JU+mSJYcPg3JR0yswkbBjfd5MrmfW/guFx9su3M/1sTdlqBJ2yo1woYgj+KdtkQOFXtebNlf/3hlkqMBw6NF9wb6BPJ6yTX05wSF8AucDDG93ZKtCt0pg1dKRleYq7o33JRqbbmYbZdoF1kw2217mSdnE68sUKFUUYTTzKJaNe8zc1LPwwHfTlee6TlaW0WTWVIRZTno/DTwXIKvQAO5e8vXMOeaj9j3zjHwaZeu7aWLPiKBLPQO7wr15Guloa45YCuAEPbOiQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|E083C787-431E-4FB6-BFEB-6F2751416AA2|2024-12-19T19:15:36|SAT970701NN3|YCVkTF6z7waqUV+HK113YmaSGGhZlwWojcKrumoew20E8azYgC+K2JX/oELs2Bh68rLTVm0D5Y2Jb4zGY/1PRZR3DleUxBBFW+aupcsQswDAnXQwH8RW6CMbS8mPjCADyaTuBlqSYECiRnSrZgOLGm3Pa9ThD0lrqs+cgBTi0nno1g/OX9x3xmplW6Jr1YGOC+IS8VtCMNb9A2gFw2CuPgZAAqd3Ha2VAGcOHhLF6+fuhmEec/Eb1136eOGFnUibolDDLN6sQH2SDDE7PjRf0NehxkDSZFhFQXWl8mEUG+LZmvH6ApETSBEbmbATpQQIFDEFE+vUxJamV+/JGQH/w==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-12-19 19:15:36
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
 ORGANISMO CONSTITUCIONAL DE LA ADMINISTRACION PUBLICA LOCAL
 EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBEA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
 MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO RECTOR
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

FE. 2024. Luis Ruiz. AA2

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
RURL9907091U1	LUIS ANGEL RUIZ ROSAS	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E083C787-431E-4FB6-BFEB-6F2751416AA2	2024-12-19T19:15:19	2024-12-19T19:15:36	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$25,055.72	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

[Imprimir](#)

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



RURL9907091U1
Registro Federal de Contribuyentes

LUIS ANGEL RUIZ ROSAS
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18010054641
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
PUEBLA , PUEBLA A 15 DE NOVIEMBRE DE 2024



RURL9907091U1

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RURL9907091U1
CURP:	RURL990709HPLZSS08
Nombre (s):	LUIS ANGEL
Primer Apellido:	RUIZ
Segundo Apellido:	ROSAS
Fecha inicio de operaciones:	05 DE AGOSTO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	05 DE AGOSTO DE 2017
Nombre Comercial:	LUIS ANGEL RUIZ ROSAS

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 72495	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: TECALTZI	Número Exterior: 143
Número Interior:	Nombre de la Colonia: EL REFUGIO
Nombre de la Localidad: HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: PUEBLA
Nombre de la Entidad Federativa: PUEBLA	Entre Calle: TECOPILE



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: POPOCATEPETL

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio	50	18/01/2018	
1	Comercio al por mayor de equipo y accesorios de cómputo	20	13/09/2022	
1	Asalariado	15	29/06/2022	
3	Reparación y mantenimiento de otro equipo electrónico y de equipo de precisión	15	14/09/2022	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Incorporación Fiscal	18/01/2018	
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	29/06/2022	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo bimestral de IVA.	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	18/01/2018	
Pago definitivo bimestral del RIF	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al bimestre que corresponda la declaración.	18/01/2018	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/11/15|RURL9907091U1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||
DW785Ueg6dyp2x1dBfFaTo2RiZiWun4MsaCNwYe1iyKPsWTIkFhokfRjJAR2NFrSht7kZ2ekyw6AGnrv4cWhaP
bF2KdOWmx6jI01O2bKOT1b2BCB7G0WaThNceLeYxme483PRyvr8BU0NpuQbgZP0ax0GBcgo7Xwcqd4SaD2
0=

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Puebla, Puebla a 07 de diciembre de 2024.

A quien corresponda:

Por este medio hago de su conocimiento la cuenta para depósito bancario.

RAZON SOCIAL: LUIS ANGEL RUIZ ROSAS

R.F.C. RURL 990709 1U1

DIRECCION: Calle tecaltzi 143 Col. El Refugio cp. 72495, Puebla, Puebla

PUEBLA, PUEBLA. MEXICO

DATOS BANCARIOS

BANCO: BANCO BANAMEX

SUCURSAL: 7014

CUENTA: 2997043

CLABE: 0026-5070-1429-9704-39

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
Servicio de Administración Tributaria



RURL9907091U1
Registro Federal de Contribuyentes

LUIS ANGEL RUIZ ROSAS
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 18010054641
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código: F-03-052

Fecha de elaboración: 21-11-2024

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

1. Folio:

396

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)

NOV - DIC 2024

3. Lugar de entrega

Universidad Tecnológica de Tulancingo

4. Prioridad:

Urgente

Normal:

5. Nombre y Firma del solicitante:

ARQ. CÉSAR MONROY FUENTES

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante

L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

7. Proyecto:

53 Mto. prev. y correctivo

8. Nombre y Firma del líder del proyecto:

L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ

9. JUSTIFICACIÓN:

SE SOLICITA COMPRA DE MATERIAL, REALIZAR MODIFICACIONES EN BODEGA DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y CAMBIO DE PISO EN ANDADORES, EVITAR EL RIESGO DE QUE SE TROPIECEN CON LOS PISOS DAÑADOS, DAR UN SERVICIO DE CALIDAD, QUE PERMITAN UN ENTORNO FAVORABLE PARA LOS ESTUDIANTES DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA.

10. Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Progr. Y Pres.)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
1	265	24201	24	PIEZA	DUROCK 1.20*2.44.	DUROCK DE 1.20 X 2.44 M. HACER MUROS PARA BODEGA DEL AREA DE MANTENIMIENTO.	\$ 1,044.00	\$ 25,056.00
2	310	24201	11.63	M3	CONCRETO PREMEZCLADO F'C= 250 KG/CM2	CONCRETO PREMEZCLADO F'C= 250 KG/CM2, ENTREPISO EN AREA DE BODEGA PARA AMPLIAR EL RESGUARDO DE MOBILIARIO Y EQUIPO POR NECESIDADES DE LAS DIFERENTES AREAS Y DIRECCIONES.	\$ 2,625.21	\$ 30,531.19
								\$ -

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

24. OBSERVACIONES:

Recurso Adicional
RECIBIDO
05 DIC 2024

19. Total del Gasto:

20. Máximo Autorizado:

21. Proyecto:

22. Fuente de financiamiento:

\$ 55,587.19
16

62

Federal
Fiscal
IP
Proyecto Especial

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

[Firma]

25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA

La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.

26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:

L.C. José Humberto Ángeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:

Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:

Firma:

Fecha:

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT.

Muy satisfecho(10-8)

Satisfecho (8-6)

Poco Satisfecho (6-0)

(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)

EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA)

Muy satisfecho(10-8)

Satisfecho (8-6)

Poco Satisfecho (6-0)

No aplica

NOTA:

En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar ADICIONALMENTE, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen